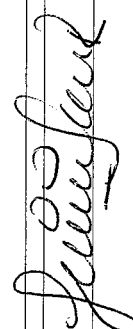


CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA

Versión 3
Fecha de aprobación 15/02/2018
Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				YAMILE HERNANDEZ TORO															
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	x	C.E	NO.		52767934										
CORREO ELECTRONICO:				yaherto@hotmail.com				CELULAR:		3124694822									
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:																			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				DESARROLLO INSTITUCIONAL				SEDE:		GERENCIA DE LA INFORMACION									
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%						
		T08	100%																
ENTIDAD FINANCIERA:				BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros									
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				714511343-23				PENSIONADO		No									
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3257-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		11 DE 12									
NÚMERO DE CDP		1920		FECHA		28/11/2018		NÚMERO DE CRP		47741		FECHA		30/11/2018					
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesionales y de apoyo a la Gestión como Profesional Universitario dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, de acuerdo a las necesidades de la institución															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						1		12		2018				31		12		2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$3.123.000															
TIPO DE SERVICIOS				Administrativo				RESERVA DE GLOSA 2%											
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.																			
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO																			
CONCEPTO														VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:														\$35.914.500					
VALOR EJECUTADO														\$34.353.000					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA														\$3.123.000					
VALOR A LIBERAR														\$0					
SALDO POR EJECUTAR														\$1.561.500					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN														96%					
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:																			
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.953.105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.																			
Número de Planilla		IBC DE COTIZACION		APORTE A SALUD 12.5% IBC		APORTE PENSION 16%		NIVEL ARL		APORTE ARL		TOTAL APORTES							
31751466		\$1.249.200,00		\$156.150		\$199.872		3		\$30.431		\$386.453							
Dado en Bogotá a los (31) días del mes de Diciembre del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente.																			
Cordialmente,																			
 LILIANA RIOS VELANDIA NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:										 YAMILE HERNANDEZ TORO NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA									

 Ministerio de Salud de la República de Colombia Subsecretaría de Salud Sur Occidente S.S.O.		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión Fecha de Emisión 03/04/2017 04-02-FO-0003		2	
Ubicación del Servicio:		Gerencia de la Información		Periodo certificado desde el		Sede: ADMINISTRATIVA	
No. DE CONTRATO:		3257 - 2018		Día 1		Mes 12	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		YAMILE HERNANDEZ TORO		C. C.		52,767,934 DE	
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Profesional Universitario II de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente						BOGOTÁ	
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO Servicios: SI NO							
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO		ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS	
Consolidación de la información necesaria para la estructuración y reporte de información institucional de producción y generar los informes de acuerdo con la normatividad vigente		SI		Se constituye el tablero de gestión de seds para la toma de decisiones asistenciales con corte a tercer trimestre 2018		Se realiza el diligenciamiento de la Matriz del ICONTEC, Base de Datos de Estadísticas Vitales, Informe de Partos, Morbidades, Intendencia, Insistencia, tiempos de Espera, Oportunidad,	
Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar.		SI		Se consolida, valida y se entrega el informe de ICONTEC para al USS Pablo VI Bosa y se maneja los indicadores de los estándares de Acreditación		Inventario de los digitados, Intendencia, Insistencia, tiempos de Espera, Oportunidad, Matrices entregadas a nivel Subred Indicadores de producción, .	
Consolidar la información requerida para el reporte de la agenda estratégica.		SI		Se consolida la el tablero de seguimiento a los estándares del equipo de Mejoramiento de tanto los grupos asistenciales como los de Gerencia de la Información		Tableros de indicadores evidenciados en ALMERA	
Participar activamente en la mesa de Gerencia de información.		SI		Se participó en la reunión del equipo de mejoramiento de Gerencia de la Información, se participó en la reunión de mejoramiento de Consulta Externa, mesa técnica con líderes de mesa		Actas de reuniones, Informe de Autoevaluación	
Revisar los resultados obtenidos a la luz del comportamiento histórico y contextual de las variables y establecer alertas para efectos de un control positivo y efectivo de resultados		SI		Se realiza la consolidación del la autoevaluación de Gerencia de la Información, Planes de Mejoramiento y seguimiento a los mismo		Autoevaluación de Gerencia de la Información y Planes de Mejora	
Retroalimentar al referente respectivo, para revisión y toma de acciones para mejora continua.		SI		Fortalecer la contribución desde la Gerencia de la Información a los líderes y colaboradores en la definición de fichas técnicas de indicadores, recolección eficiente de información, validación y análisis de información para propender por la toma de decisiones efectivas que potencien la mejora institucional con áreas como laboratorio, metacadeo, planeación		Actas de Reunión de procesos de apoyo, terapias, radiología	
Participar activa y propositivamente en los análisis de información de acuerdo a necesidades institucionales.		SI		Se participa propositivamente en los análisis de información como secretario de del equipo de mejoramiento de Gerencia de la Información		Tablero de seguimiento de indicadores por area	
Mantener actualizadas las necesidades de información por procesos		SI		Se realiza la consolidación de necesidades de información por proceso		Formato de recolección por proceso que es anexo al acta	
Verificar las diferentes fuentes de emisión de la información de los datos y retroalimentar a las áreas respectivas		SI		Se verifican las diferentes fuentes de emisión de la información de los datos y retroalimentar a las áreas respectivas realizando cruces respectivos y trazabilidad		Se analizan los herramientas de digiuno, reportes de hospital	
Realizar monitoreo a la efectividad de la Información Institucional.		SI		Se realiza monitoreo a la efectividad de la Información Institucional de los todos los informes entregados.		Reporte de los indicadores e informes programados	
Mantener actualizados los indicadores institucionales y del sistema único de acreditación.		SI		Se mantiene actualizados los indicadores institucionales y del sistema único de acreditación		Reporte de los indicadores e informes programados y solicitud de la visita de Habilitación	
Brindar soporte y apoyo en la alimentación de la información de Almería		SI		Según requerimiento de las áreas		Seguimiento a Fichas técnicas de los Indicadores del POA, Planes de Mejora	
Asistir y Participar activamente en reuniones y procesos de fortalecimiento de competencias según programación en el área, la ESE o entes competentes, cuando sea requerido.		SI		Se asistían a las reuniones programadas de Area		Se realizan los compromisos adquiridos durante la reunión, lista de indicadores a reportar	
Elaborar y presentar oportunamente los informes de gestión o desarrollo de actividades específicas solicitadas de acuerdo a la programación establecida.		SI		Se laboran y presentan oportunamente los informes de gestión realizando la depuración, cruces respectivos para la cubren del dato.		Base de Datos de Estadísticas Vitales, Informe de Partos, Morbidades, Intendencia, Insistencia, tiempos de Espera, Oportunidad, Indicadores de producción, presentación junta directiva	
Soportar la información para el análisis del mismo de acuerdo a las necesidades o requerimientos.		SI		Se custodian las bases necesarios de donde se obtuvo el dato a reportar.		Manejo de la información oficial Base de Datos de Estadísticas Vitales, Informe de Partos, Morbidades, Intendencia, Insistencia, tiempos de Espera, Oportunidad, Indicadores de producción, indicadores de los sus procesos que los requieren	
Las demás actividades afines con el objeto contractual.		SI		Se realizan y soportan los compromisos adquiridos en las reuniones y respuesta a las solicitudes de Informes y OM de Gerencia de la Información		Respuesta a las solicitudes de Información	
Realizar la gestión pertinente que permita mantener actualizados los indicadores institucionales y sus fichas técnicas en ALMERA		SI		Consolidación, seguimiento y análisis de fichas técnicas de los de los indicadores del POA y las creadas para dar respuesta a los OM		Fichas técnicas con seguimiento en el aplicativo con su respectiva trazabilidad	
OBSERVACIONES:							
TOTAL A PAGAR 3'123,000 (TRES MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL PESOS)							
 YAMILE HERNANDEZ TORO C.C. 52.767.934 De Bogotá				Supervisión:			
El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que emita el supervisor.							

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2018-11	2018-11	I	07/12/2018	37151469	\$386.600

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS023	Cruz Blanca - EPS	830009783-0	156.200

[illegible]

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colación	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No Afiliados
2030201	Proteción (ING + Protecch)	800229739-0	199.900	0	0	0	0	0	0		199.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-28	APP Sura	800256161-9	30.500			30.500	0	0	30.500		305	30.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
SENA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	156.200	156.200
Pensión	1	199.900	199.900
Riesgos Laborales	1	30.500	30.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	396.600	396.600

